

**ATTESTATION DE VACCINATION CONTRE LA MALADIE DE NEWCASTLE ( ND )**  
**des gallinacés ( secteur du petit élevage familial )**

VALABLE DU ...../...../..... AU ...../...../.....



Je, soussigné, Dr. ( nom )..... ( numéro de l'ordre ) : .....

( adresse ).....

déclare par la présente dans ma fonction de vétérinaire agréé que les gallinacés repris sur cette attestation, sont vaccinés par moi-même à la date du ..... contre la maladie de Newcastle au moyen du (indiquer ce qui est valable) :

	vaccin inactivé NOBILIS NEWCAVAC
	vaccin inactivé combiné > .....

numéro du lot : ..... producteur : ..... date de l'échéance : .....

Je confirme que tous les animaux étaient en bonne santé, au moment de la vaccination. La vaccination des animaux décrits ci-dessous, est exécutée aujourd'hui au domicile du propriétaire / éleveur :

( nom ) : ..... ( carte d'éleveur ) : .....

( rue + n°. ) : ..... ( téléphone ) : ..... / .....

( code postal + commune ) : .....

DESCRIPTION DES GALLINACES VACCINES ( nombre total : ..... ) :

indication des RACES : A = ..... D = .....

B = ..... E = .....

C = ..... F = .....

	race	numéro bague	année naiss.	m / f		race	numéro bague	année naiss.	m / f		race	numéro bague	année naiss.	m / f
1					11					21				
2					12					22				
3					13					23				
4					14					24				
5					15					25				
6					16					26				
7					17					27				
8					18					28				
9					19					29				
10					20					30				

(GDC / 31-03-2011)

[www.a-bassecour.be](http://www.a-bassecour.be)

Fait le : ..... Date : .....

Signature : .....

Cachet :

**Sur le verso de cette attestation vous trouvez, le cas échéant, un relevé supplémentaire d'animaux vaccinés également ce jour.**

**FEDERATION NATIONALE DES ELEVEURS D'ANIMAUX DE BASSE-COUR asbl (Belgique)**

Secr. Geert De Clercq, Klemhoutstraat 99 - 9620 Zottegem - Tél. 09/361.17.12 Fax 09/256.50.88 E-mail: LFN1992@hotmail.com

**ATTESTATION DE VACCINATION CONTRE LA MALADIE DE NEWCASTLE ( ND )  
des gallinacés ( secteur du petit élevage familial)**

**!! Cette page n'est pas valable sans le recto correspondant de l'attestation établie !!**

	race	numéro bague	année naiss.	m / f		race	numéro bague	année naiss.	m / f		race	numéro bague	année naiss.	m / f
31					41					51				
32					42					52				
33					43					53				
34					44					54				
35					45					55				
36					46					56				
37					47					57				
38					48					58				
39					49					59				
40					50					60				
61					71					81				
62					72					82				
63					73					83				
64					74					84				
65					75					85				
66					76					86				
67					77					87				
68					78					88				
69					79					89				
70					80					90				
91					101					111				
92					102					112				
93					103					113				
94					104					114				
95					105					115				
96					106					116				
97					107					117				
98					108					118				
99					109					119				
100					110					120				